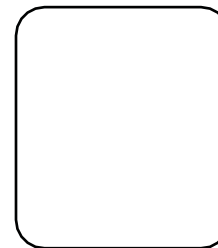




COMITÉ EJECUTIVO  
2021 - 2024

**SOLICITUD DE BECA**  
**DE EXCELENCIA ACADEMICA A HIJOS DE TRABAJADOR**  
**NIVEL PRIMARIA**  
**CICLO 2023 - 2024**



LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

**MODALIDAD**

ANUAL  SEMESTRE  CUATRIMESTRE

**TIPO DE SOLICITUD**

NUEVO INGRESO  REINGRESO

**DATOS DEL TRABAJADOR**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

NO. DE CONTROL: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

PUESTO: \_\_\_\_\_ ÁREA DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD DEL CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

GRADO QUE CURSARÁ: \_\_\_\_\_ ÚLTIMA CALIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_

TELEFONO DE ESCUELA: \_\_\_\_\_

**DATOS PARA EL DEPÓSITO DE LA BECA**

NOMBRE COMPLETO DEL PROPIETARIO DE LA CUENTA (TRABAJADOR, FAMILIAR DIRECTO O AMISTAD):

\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

CUENTA SANTANDER (ONCE NÚMEROS): \_\_\_\_\_

CUENTA OTROS BANCOS (NOMBRE DEL BANCO): \_\_\_\_\_

CLABE INTERBANCARIA (DIECIOCHO NÚMEROS): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TRABAJADOR**